

	整理番号
年 月 日	
(宛先) 新発田市長  所有者（管理者がいる場合は管理者）  住 所 氏 名  (担当者氏名 ) (担当者連絡先 )	
<h2 style="margin: 0;">改 善 計 画 書</h2>	
下記のとおり改善について計画したので、報告します。  記	

建築物	名 称	
	所在地	
定期報告	定期検査 年月日	
	定期検査報告 年月日	

今回報告する 改善実施予定の 建築設備等概要	<input type="checkbox"/> 建築設備（ <input type="checkbox"/> 換気設備 <input type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 非常用照明設備）
	<input type="checkbox"/> 防火設備（ <input type="checkbox"/> 防火扉 <input type="checkbox"/> 防火シャッター <input type="checkbox"/> 耐火ガラススクリーン <input type="checkbox"/> ドレンチャーその他）
	<input type="checkbox"/> 昇降機（ <input type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> エスカレーター <input type="checkbox"/> 小荷物専用） 号機
	<input type="checkbox"/> 遊戯施設（固有名称： ）

改 善 事 項	改 善 の 概 要	予 定 時 期

※ 受 付 欄		※ 備 考 欄
------------------	--	------------------

注 1 住所及び氏名は、法人にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。  
 2 建築設備等（建築設備、昇降機、遊戯施設）のうち、該当する項目にチェックしてください。  
 3 ※印欄は、記入しないでください。